

무배당 Chubb 치아안심보험1904 상품요약서

1. 문답식 상품해설

Q) 치아관련 16개 담보 보장, New보철치료보장, New보철치료보장II 및 New크라운치료보장에서 보장하는 치아치료항목은 무엇인가요?

- 치아관련 16개 담보 보장

| 치료항목 | 설명 |
|-------------------------------|--|
| 치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진 | 구강내에 발생된 구강질환중 경조직질환인 단순 충치 및 충치로 인한 치수염치료(근관 치료) 등을 발견하여 적절한 치료를 시행하기 위한 검진과정 |
| 치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링) | 잇몸질환을 발생시키는 원인요소 중 치면에 부착된 치석(치면부착 이물질 포함) 등을 제거하는 과정으로서 핸드 스케일러 혹은 초음파 치석제거기를 사용하는 술식이며, 경우에 따라서는 연마제 등을 활용하여 필요한 치면의 표면을 마무리 하는 과정까지 포함함. |
| 아말감충전 | 치아에 발생한 충치를 제거하고 그 제거된 빈 공간을 충전하여 기능적, 형태학적 구조를 회복하는 과정이며 이때 사용된 재료는 구리, 주석, 은등의 합금(Alloy)과 수은의 혼합체임. |
| 컴퍼짓 레진 | 컴퍼짓 레진은 구강 충전 혹은 수복 재료로 사용되는 치과용 플라스틱 레진(수지)을 말하며, 치아와 유사한 색조, 조각의 편이성 및 상대적인 치료시간 감소등의 장점 때문에 사용빈도가 높음 |
| 기타 직접치아 충전치료 | 치아에 손상이 생긴 경우 손상된 부위를 원상 회복시켜 형태학적, 기능적 복구를 도모하는 치료로 아말감, 컴퍼짓 레진 이외의 재료를 치아에 직접 수복하는 치료 |
| 골드인레이 골드온레이 | 골드인레이는 충치 치료의 한 방법이며 제거된 충치부위의 본을 떠서 치과용 합금으로 구조물을 만든 후 치아 전용 접착제를 이용하여 장착하는 방식으로 이는 크라운 및 브릿지와는 달리 치아의 일부만을 회복하는 치료술식임. 골드온레이는 충치 치료시 인레이로서 해결되지 않는 경우에 선택하는 치료 술식이며, 충전해야 할 부위가 통상적으로 3면 이상인 경우에 해당하며, 이러한 온레이 치료술식은 치료부위 및 크기로 분류시 인레이와 crown의 중간 단계임. |
| 기타 간접치아 충전치료 | 치아에 손상이 생긴 경우 손상된 부위를 원상 회복시켜 형태학적, 기능적 복구를 도모하는 치료로 구강외에서 금 이외의 재료로 수복물을 제작하고 접착제를 사용하여 치아에 수복물을 간접충전하는 치료임. 크라운 및 브릿지와는 달리 치아의 일부만을 회복하는 치료술식임 |
| 단순 발치 (맹출치아 및 노출된치근) | 정상 맹출된 치아를 제거하는 치료술식으로 발치겸자 등 기구등을 활용하지만 잇몸 절개, 치아분할 또는 골삭제 등을 하지 않고 정상 발치하는 경우를 말함. |
| 정교한 발치 (부분적으로 매복된 치아 및 치근) | 발치할 치아가 치조골에 부분적으로 매복되어 있는 경우 또는 파절된 치아를 제거하기 위한 시술이며 단순 발치가 불가능한 경우임 |
| 매복된 치아의 발치 | 치관의 2/3이상이 치조골 또는 악골내에 매복된 경우이며 골삭제와 치아분할술이 필요한 치료술식임 |
| 구내방사선 및 교익방사선 사진 | 구내방사선은 수개의 치아 및 치주 상태를 검진하기 위한 통상적인 방사선 촬영방법으로 필름을 구강내의 목적 치아부위에 위치 시킨후 촬영하는 방식이며 상대적으로 타 촬영방법에 비해 선명도가 뛰어남. 교익방사선은 주로 대합치아 상호간의 교합관계 확인이 필요할 때 활용하는 촬영 술식임 |
| 파노라마 사진 | 환자의 치열상태, 상악악골, 상악동, 하치조신경 경로등 개개의 치아보다는 전반적인 검진을 하기 위한 촬영술식임 |

| 치료항목 | 설명 |
|----------------|--|
| 1개 근관/ 엑스레이 포함 | 치아 속에는 치수라고 하는 조직이 있으며 이 치수는 신경과 혈관 등으로 구성되어 있어서 치아에 영양분, 수분 등을 공급하고 감각을 느끼는 기능을 수행하는데 이러한 치수가 충치 등으로 인하여 감염되어 염증 상태에 빠진 것을 치수염이라고 하고, 치아 뿌리 부분의 치근단골조직에도 염증을 일으키게 될 경우, 이때 시행하는 치료를 근관 치료(신경치료)라고 함. 즉, 통상적인 개념의 근관치료는 감염된 치수조직을 특수한 기구를 사용하여 완전히 제거하고 근관을 소독하여 무균상태로 유지한 후에 인체에 무해하고 용해되지 않는 재료를 이용하여 근관을 채워주는 과정까지를 말하며, 엑스레이를 포함함. |
| 2개 근관/ 엑스레이 포함 | |
| 3개 근관/ 엑스레이 포함 | |
| 치수절단술 | 치수절단술이란 (치아내부에 존재한) 치수 중에서 치수강(Pulp chamber)내의 치수를 절제하고 F.C.(Formocresol)등을 이용하여 치수관(Pulp canal)내의 치수를 고정하는 치료술식을 말하며 적응증은 대개 영구치 맹출 전의 선행 유치가 감염된 경우 또는 충치 및 외상(부분적 파절등)에 따른 영구치의 비화농성 급성감염을 처치하기 위한 일시적 또는 영구적 치료술식임 |

- New보철치료보장, New보철치료보장Ⅱ

| 치료항목 | 설명 |
|------------------------------|--|
| 임플란트 | 점막 또는 골막층 하방 그리고 골조직 내부 등의 구강 조직에 이물 성형재료를 매식한 후 고정성 또는 가철성 보철물을 삽입하는 치료를 말함 |
| 가철성의치 (틀니) | 일반적으로 틀니라고 말하며 영구치와 그와 연관된 조직이 결손이 되었을 때 인공적으로 대치하는 보철물을 장착하는 시술로서 국소의치와 총의치를 포함함. 국소의치(부분틀니, Partial Denture)는 전체 치아가 아닌 하나 또는 그 이상의 치아와 그 관련조직의 결손을 수복해주는 보철물을 말하며 금관, 지대치 혹은 다른 고정성 가공의치(Bridge) 및 점막에서 지지를 받음. 총의치(Complete Denture)는 영구치가 하나도 없는 환자에게 인공적인 방법과 수단으로 여러 가지 재료를 사용하여 제작하는 의치를 말하며 영구치 또는 인공치의 치열 전체, 보통 상실한 영구치와 주위 조직을 대신하는 인공 보철물 |
| 고정성가공의치 (브릿지) | 치아와 치아 사이를 다리처럼 연결하여 보철물을 제작하는 방법으로 하나 또는 둘 이상의 치아가 결손이 되어 있을 때 결손이 된 부분에 대해 인접한 영구치를 지대치로 하고 가공치를 지대치와 연결하여 구강 내에 영구접착 되어지는 보철물을 말함 |
| 재식립 임플란트 ※ New보철치료보장Ⅱ에 한함 | 임플란트의 본체인 인공치근(Fixture)을 제거하고 동일 부위에 다시 임플란트를 식립하는 치료를 말함 |

- New크라운치료보장

| 치료항목 | 설명 |
|-------|--|
| 크라운치료 | 치관장착(Crown) 치료를 말하며, 치아에 손상이 생겨 삭제량이 많은 경우 또는 신경치료로 인해 치아의 강도가 약해질 것으로 예상되는 경우 치아 전체를 금속 등의 치료로 씌우는 치료를 말함 |

Q) 이 상품의 보장 중에 면책기간이 있는 보장이 있나요?

A) 네, 있습니다. 질병에 대한 회사의 보장은 다음과 같습니다.

(가) 치아관련 16개 담보 보장, New크라운치료보장, 치주질환수술(치주소파술 포함) 보장, 턱관절장애치료보장

: 계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날 이후에 진단받은 질병부터 시작합니다. 단, 보험나이가 3세미만인 경우 계약일부터 보장합니다.

(나) New보철치료보장 및 New보철치료보장Ⅱ : 임플란트, 가철성의치(틀니) 및 고정성가공의치(브릿지) 치료의 경우, 계약일부터 그날을 포함하여 180일이 지난날의 다음날 이후에 진단받은 질병부터 시작합니다.

Q) 이 상품의 보장 중에 가입 2년 미만에 발생하면 50% 감액 지급하는 보장이 있나요?

A) 네, 있습니다. New보철치료보장 및 New보철치료보장Ⅱ의 임플란트, 가철성의치(틀니) 및 고정성가공의치(브릿지) 치료는 가입 2년 미만에 질병으로 인한 보험사고가 발생하면 50% 감액 지급합니다.

Q) 해지환급금이 기납입보험료보다 적은 이유는 무엇입니까?

A) 보험은 은행의 저축과 달리 위험보장과 저축을 겸한 제도로써 계약자가 납입한 보험료 중 일부는 불의의 사고를 당한 다른 계약자에게 지급되는 보험금으로, 또 다른 일부는 보험회사의 운영에 필요한 경비로 사용되므로 중도해지시 지급되는 해지환급금은 납입한 보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.

2. 가입자격제한 등 상품별 특이사항

(1) 가입자격 제한에 관한 사항

① 가입연령: 1세~75세

② 가입제한사항

: 피보험자의 직업, 직무, 기타사항으로 인해 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있으며, 경우에 따라서는 건강진단 결과를 요구할 수도 있습니다.

(2) 상품의 특이사항

① 적용이율 : 2.0%(연복리)

② 보험기간, 보험료 납입기간, 납입주기에 관한 사항

| 구분 | 보험기간 | 납입기간 | 가입연령 | 납입주기 |
|---|-------|------|--------|-----------|
| <ul style="list-style-type: none"> · 기본계약(치아관련 16개 담보 보장 및 만기환급금) · New크라운치료보장 특별약관 I · 치주질환수술(치주소파술 포함)보장 특별약관 · 컴퍼짓레진 직접치아충전치료보장 특별약관 · 골드인레이/골드온레이 충전치료보장 특별약관 · 기타 간접치아충전치료보장 특별약관 | 10년만기 | 10년납 | 1~70세 | 월납, 연납 |
| | 9년만기 | 9년납 | 71세 | |
| | 8년만기 | 8년납 | 72세 | |
| | 7년만기 | 7년납 | 73세 | |
| | 6년만기 | 6년납 | 74세 | |
| | 5년만기 | 5년납 | 75세 | |
| <ul style="list-style-type: none"> · New보철치료보장 특별약관 · New보철치료보장Ⅱ 특별약관 · 치주질환수술(치주소파술 포함) 및 턱관절장애 치료보장 특별약관 · 상해사망보장 특별약관 · 상해 80%이상 후유장애보장 특별약관 · 질병사망보장 특별약관 · 민사소송법률비용보장 특별약관 · 보이스포싱손해비용보장 특별약관 · 6대가전고장수리비용보장(자기부담금 2만원) 특별약관 · 12대가전고장수리비용보장(자기부담금 2만원) 특별약관 | 10년만기 | 10년납 | 20~70세 | |
| | 9년만기 | 9년납 | 71세 | |
| | 8년만기 | 8년납 | 72세 | |
| | 7년만기 | 7년납 | 73세 | |
| | 6년만기 | 6년납 | 74세 | |
| | 5년만기 | 5년납 | 75세 | |
| <ul style="list-style-type: none"> · 무심사 상해사망보장 특별약관 · 무심사 질병사망보장 특별약관 | 10년만기 | 10년납 | 61~70세 | |
| | 9년만기 | 9년납 | 71세 | |
| | 8년만기 | 8년납 | 72세 | |
| | 7년만기 | 7년납 | 73세 | |
| | 6년만기 | 6년납 | 74세 | |
| | 5년만기 | 5년납 | 75세 | |

| | | | |
|--|-------|------|-------|
| · 상해입원일당(4일이상 180일한도) 보장 특별약관 · 질병입원일당(4일이상 180일한도) 보장 특별약관 | 10년만기 | 10년납 | 1~20세 |
|--|-------|------|-------|

③ 만기환급금: 회사는 보험기간이 끝난 때에는 아래 표에서 정한 만기환급금을 보험수익자에게 지급합니다. 다만, 보험료의 자동대출납입에 따라 납입된 보험료와 이자 및 보험계약대출에 따른 보험계약대출금과 이자가 있는 경우 이를 차감한 금액을 지급하여 드립니다.

| 구 분 | 만기환급금 | 구 분 | 만기환급금 |
|-----|----------|-----|----------|
| E형 | 200,000원 | R형 | 500,000원 |
| G형 | 400,000원 | T형 | 50,000원 |
| H형 | 500,000원 | U형 | 100,000원 |
| I형 | 100,000원 | V형 | 500,000원 |
| L형 | 10,000원 | Y형 | 100,000원 |
| Q형 | 400,000원 | Z형 | 500,000원 |

3. 보험금 지급사유, 지급금액 및 지급제한사항

(1) 보험금 지급사유 및 지급금액

| 보장명 | 지급사유 | 지급금액 |
|-----------------------------|---|---|
| 기본계약 (치아관련 16개 담보 보장) | <p>보장개시일 이후에 상해 또는 질병의 직접적인 원인으로 인하여 치과 병·의원 또는 이와 동등하다고 회사가 인정하는 의료기관에서 치아관련 치료를 받은 경우</p> <p>※ 질병으로 인한 치아관련치료의 보장개시일은 계약일로부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날로 합니다. 다만, 피보험자의 보험나이가 3세 미만인 경우에는 계약일부터 보장합니다.</p> <p>※ 세부보상기준에 없는 불소도포, 실란트(치아봉합), 크라운, 보철, 의치, 임플란트, 치열교정 및 치아미백 등은 보상하지 않습니다.</p> <p>※ 치료항목에 대한 설명은 본 요약서 내 문답식 상품해설의 치료항목별 설명 참고</p> | 세부보상기준 ^{주2)} 참조 |
| New보철치료보 장 특별약관 | <p>가철성의치 (틀니) 치료보험금</p> <p>보철물당 (연간 1회 한도) ※ 질병에 대한 보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날로 함</p> | 보험가입금액의 200% (질병의 경우 2년미만 지급사유 발생시 상기금액의 50% 지급) |
| | <p>임플란트 치료보험금</p> <p>영구치발거 1개당 (계약일부터 2년미만 연간 3개한도, 2년 이후 개수제한 없음) ※ 질병에 대한 보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날로 함</p> | 보험가입금액의 100% (질병의 경우 2년미만 지급사유 발생시 상기금액의 50% 지급) |
| | <p>고정성 가공의치 (브릿지) 치료보험금</p> <p>영구치발거 1개당 (계약일부터 2년미만 연간 3개한도, 2년 이후 개수제한 없음) ※ 질병에 대한 보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날로 함</p> | 보험가입금액의 100% (질병의 경우 2년미만 지급사유 발생시 상기금액의 50% 지급) |

| 보장명 | 지급사유 | | 지급금액 |
|--|---|---|---|
| New보철치료보장 II 특별약관 | 가철성의치 (틀니) 치료보험금 | 보철물당 (연간 1회 한도) ※ 질병에 대한 보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날로 함 | 보험가입금액의 200% (질병의 경우 2년미만 지급사유 발생시 상기금액의 50% 지급) |
| | 임플란트 치료보험금 | 영구치발거 1개당 (계약일부터 2년미만 연간 3개한도, 2년이후 개수제한 없음) ※ 질병에 대한 보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날로 함 | 보험가입금액의 100% (질병의 경우 2년미만 지급사유 발생시 상기금액의 50% 지급) |
| | 고정성 가공의치 (브릿지) 치료보험금 | 영구치발거 1개당 (계약일부터 2년미만 연간 3개한도, 2년이후 개수제한 없음) ※ 질병에 대한 보장개시일은 보험기간 첫날로부터 180일이 지난날의 다음날로 함 | 보험가입금액의 100% (질병의 경우 2년미만 지급사유 발생시 상기금액의 50% 지급) |
| | 재식립 임플란트 치료보험금 | 임플란트치료 보험금 지급사유가 발생하고, 그 임플란 트 치료일로부터 그날을 포함하여 1년이 지난 날의 다음날 이후에 해당 부위에 재식립 임플란트 치료를 받는 경우(동일부위 1회한) | 임플란트치료 보험금 지급사유 발생시 회사가 지급한 임플란트 치료보험금 지급금액과 동일 |
| New크라운치료 보장특별약관 I | <p>보장개시일 이후에 질병(치아우식증, 치주질환) 또는 상해를 직접적 인 원인으로 크라운치료를 진단확정 받고, 해당 치아에 대하여 치과 의사 면허를 가진 자에 의해 의료법 제3조(의료기관)에서 정한 치과 병·의원 또는 이와 동등 하다고 회사가 인정하는 의료기관에서 크 라운치료를 받았을 경우</p> <p>※ 질병에 대한 보장개시일은 계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날로 함. 다만, 계약시 피보험자의 보험나이가 3세 미만인 경우에는 계 약일부터 보장함</p> | | 보험가입금액 |
| 치주질환수술 (치주소파술 포함) 및 턱관절장애 치료보장 특별약관 | 치주소파술 치료보험금 | 치주소파술 치료시(1/3약당) ※ 보장개시일은 계약일부터 90일이 지난날의 다음날로 함 | 1/3약당 보험가입금액 |
| | 치주질환 수술보험금 | 치주질환으로 수술시 ※ 보장개시일은 계약일부터 90일이 지난날의 다음날로 함 | 보험가입금액의 200% |
| | 턱관절장애 수술보험금 | 턱관절장애로 수술시 ※ 보장개시일은 계약일부터 90일이 지난날의 다음날로 함 | 보험가입금액의 500% |
| | 턱관절장애 입원보험금 | 턱관절장애로 1일이상 입원시(7일 한도) ※ 보장개시일은 계약일부터 90일이 지난날의 다음날로 함 | 입원 1일당 보험가입금액의 300% |
| 치주질환수술 (치주소파술 포함) 보장 특별약관 | 치주소파술 치료보험금 | 치주소파술 치료시 ※ 보장개시일은 계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지 난날의 다음날로 함. 다만, 계약시 피보험자의 보험나이 가 3세 미만인 경우에는 계약일부터 보장함 | 1/3약당 보험가입금액 |
| | 치주질환 수술보험금 | 치주질환으로 수술시 ※ 보장개시일은 계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지 난날의 다음날로 함. 다만, 계약시 피보험자의 보험나이 가 3세 미만인 경우에는 계약일부터 보장함 | 보험가입금액의 200% |

| 보장명 | 지급사유 | 지급금액 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|------|--------|----|----------|----|----------|----|--------|----|-----|--------|---|-----|--------|---|--|
| 컴퍼짓레진 직접치아충전치료 보장특별약관 | 보장개시일 이후에 상해 또는 질병의 직접적인 원인으로 인하여 치과 병·의원 또는 이와 동등하다고 회사가 인정하는 의료기관에서 컴퍼짓레진 직접충전치료를 받은 경우 ※ 질병에 대한 보장개시일은 계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날로 함. 다만, 계약시 피보험자의 보험나이가 3세 미만인 경우에는 계약일부터 보장함 | 보험가입금액 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 골드인레이/ 골드온레이 충전 치료보장 특별약관 | 보장개시일 이후에 상해 또는 질병의 직접적인 원인으로 인하여 치과 병·의원 또는 이와 동등하다고 회사가 인정하는 의료기관에서 골드인레이/골드온레이 충전치료를 받은 경우 ※ 질병에 대한 보장개시일은 계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날로 함. 다만, 계약시 피보험자의 보험나이가 3세 미만인 경우에는 계약일부터 보장함 | 보험가입금액 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기타 간접치아 충전치료보장 특별약관 | 보장개시일 이후에 상해 또는 질병의 직접적인 원인으로 인하여 치과 병·의원 또는 이와 동등하다고 회사가 인정하는 의료기관에서 기타 간접치아 충전치료를 받은 경우 ※ 질병에 대한 보장개시일은 계약일부터 그 날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날로 함. 다만, 계약시 피보험자의 보험나이가 3세 미만인 경우에는 계약일부터 보장함 | 보험가입금액 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 상해 80%이상 후유장애 보장 특별약관 | 상해로 80%이상에 해당하는 후유장애시 | 보험가입금액 (최초 1회환) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 상해입원일당 (4일이상 180일한도) 보장 특별약관 | 상해로 생활기능 또는 업무능력에 지장을 가져와 4일 이상 계속 입원하여 치료를 받은 경우 3일초과 입원 1일당 입원일당 지급 (지급일수는 1회 입원당 180일을 최고 한도로 함) | 1일당 보험가입금액 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 질병입원일당 (4일이상 180일한도) 보장 특별약관 | 질병의 치료를 목적으로 병원 또는 의원에 4일 이상 계속 입원하여 치료를 받은 경우 3일초과 입원 1일당 입원일당 지급 (지급일수는 1회 입원당 180일을 최고 한도로 함) | 1일당 보험가입금액 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 민사소송법률비용 보장 특별약관 | 보험기간 중에 피보험자에게 소송제기의 원인이 되는 사건이 발생하여, 아래에서 정한 소송사건이 보험기간 중에 대한민국 법원에 제기되어 그 소송이 판결, 소송상 조정 또는 소송상 화해로 종료됨에 따라 피보험자가 법률비용을 부담한 경우 ※ 회사가 보상하는 소송사건 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>심급 구분</th> <th>민사사건</th> <th>사건별 부호</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">1심</td> <td>민사1심합의사건</td> <td>가합</td> </tr> <tr> <td>민사1심단독사건</td> <td>가단</td> </tr> <tr> <td>민사소액사건</td> <td>가소</td> </tr> <tr> <td>항소심</td> <td>민사항소사건</td> <td>나</td> </tr> <tr> <td>상고심</td> <td>민사상고사건</td> <td>다</td> </tr> </tbody> </table> | 심급 구분 | 민사사건 | 사건별 부호 | 1심 | 민사1심합의사건 | 가합 | 민사1심단독사건 | 가단 | 민사소액사건 | 가소 | 항소심 | 민사항소사건 | 나 | 상고심 | 민사상고사건 | 다 | ○ 변호사비용 : 1,500만원한도 (1사고당 자기부담금 10만원) ○ 인지액+송달료 : 500만원 한도 |
| 심급 구분 | 민사사건 | 사건별 부호 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1심 | 민사1심합의사건 | 가합 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 민사1심단독사건 | 가단 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 민사소액사건 | 가소 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 항소심 | 민사항소사건 | 나 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 상고심 | 민사상고사건 | 다 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 보장명 | 지급사유 | 지급금액 |
|--|---|---|
| 보이스피싱 손해비용보장 특별약관 | 전화금융사기(보이스피싱)사고로 금전적인 손해를 입은(또는 지출한) 경우 | 보험가입금액 한도 실손보상 |
| 6대가전고장수리 비용보장(자기부담 금 2만원) 특별약관 | 피보험주택에서 사용하는 6대가전제품에 고장이 발생하여 이를 수리한 경우 ※ 6대가전제품 : TV, 세탁기, 냉장고, 김치냉장고, 에어컨, 전자레인지 | 100만원 한도내 실제수리비용 보상 (자기부담금 1사고당 2만원) |
| 12대가전고장수리 비용보장(자기부담 금 2만원) 특별약관 | 피보험주택에서 사용하는 6대가전제품에 고장이 발생하여 이를 수리한 경우 ※ 12대가전제품 : TV, 세탁기, 냉장고, 김치냉장고, 에어컨, 전자레인지, 청소기, 식기세척기, 공기청정기, 의류건조기, 의류관리기, 제습기 | 100만원 한도내 실제수리비용 보상 (자기부담금 1사고당 2만원) |
| 무심사상해사망 보장특별약관 | 상해로 사망한 경우 | 보험가입금액 |
| 무심사질병사망 보장특별약관 | 질병으로 사망한 경우 | 보험가입금액 (단, 2년 미만 사망시 이미 납입한 특약보험료 지급) |
| 상해사망보장 특별약관 | 상해로 사망한 경우 | 보험가입금액 |
| 질병사망보장 특별약관 | 질병으로 사망한 경우 | 보험가입금액 |

주1) 상기 지급사유 및 지급금액의 세부사항은 약관 참조

주2) 세부보상기준

| 구 분 | 보상금액(단위: 원) | | | | | |
|---|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | E형 | G형 | H형 | I형 | L형 | Q형 |
| ①치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진(연간 1회에 한함) | 3,500 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ②치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링)(연간 1회에 한함) | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ③아말감 충전(치아당 보상) | 7,500 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ④컴퍼짓 레진(치아당 보상) | 50,000 | 70,000 | 70,000 | 70,000 | 50,000 | 50,000 |
| ⑤기타 직접치아충전치료(치아당 보상) | 7,500 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑥골드 인레이/골드 온레이(치아당 보상) | 100,000 | 130,000 | 130,000 | 100,000 | 100,000 | 130,000 |
| ⑦기타 간접치아충전치료(치아당 보상) | 100,000 | 130,000 | 130,000 | 100,000 | 100,000 | 130,000 |
| ⑧단순 발치 (맹출치아 및 노출된 치근)(치아당 보상) | 7,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑨정교한 발치(부분적으로 매복된 치아 및 치근)(치아당 보상) | 9,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑩매복된 치아의 발치(치아당 보상) | 21,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑪엑스레이 구내방사선 및 교외방사선 사진(촬영당 보상) | 4,500 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑫파노라마 사진(촬영당 보상) | 6,500 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑬1개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상) | 10,500 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑭2개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상) | 16,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑮3개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상) | 22,500 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑯치수절단술(치아당 보상) | 7,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |

| 구 분 | 보상금액(단위: 원) | | | | | |
|---|-------------|--------|----|----|----|----|
| | R형 | T형 | U형 | V형 | Y형 | Z형 |
| ①치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진(연간 1회에 한함) | 3,500 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ②치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링)(연간 1회에 한함) | 10,000 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |

| 구분 | 보상금액(단위: 원) | | | | | |
|------------------------------------|-------------|--------|---------|---------|---------|---------|
| | R형 | T형 | U형 | V형 | Y형 | Z형 |
| ③아말감 충전(치아당 보상) | 7,500 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ④컴퍼짓 레진(치아당 보상) | 50,000 | 30,000 | 20,000 | 50,000 | 20,000 | 50,000 |
| ⑤기타 직접치아충전치료(치아당 보상) | 7,500 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑥골드 인레이/골드 온레이(치아당 보상) | 130,000 | 70,000 | 100,000 | 100,000 | 130,000 | 130,000 |
| ⑦기타 간접치아충전치료(치아당 보상) | 130,000 | 70,000 | 100,000 | 100,000 | 130,000 | 130,000 |
| ⑧단순 발치 (맹출치아 및 노출된 치근)(치아당 보상) | 7,000 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑨정교한 발치(부분적으로 매복된 치아 및 치근)(치아당 보상) | 9,000 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑩매복된 치아의 발치(치아당 보상) | 21,000 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑪엑스레이 구내방사선 및 교익방사선 사진(촬영당 보상) | 4,500 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑫파노라마 사진(촬영당 보상) | 6,500 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑬1개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상) | 10,500 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑭2개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상) | 16,000 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑮3개 근관/엑스레이 포함(치아당 보상) | 22,500 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |
| ⑯치수절단술(치아당 보상) | 7,000 | 10,000 | 좌동 | 좌동 | 좌동 | 좌동 |

(2) 보험금 지급제한 사항

- ① 회사는 계약의 청약요를 승낙 하고 제1회 보험료를 받은 때부터 이 약관이 정한 바에 따라 보장을 합니다. 회사의 책임은 보험증권에 기재된 보험기간의 첫날에 시작합니다. 단, 제1회 보험료를 납입하기 전 사고에 대해서는 보상하지 않습니다.
- ② 보험계약 청약시 보험계약자 및 피보험자는 청약서상의 질문사항(고지사항)에 대하여 사실대로 알려야 합니다. 만일 허위 또는 부실하게 알렸을 경우에는 보험사고 발생시 보상이 되지 않음은 물론 보험계약이 해지될 수 있습니다.
- ③ 회사는 보장개시일 이후 피보험자가 상해 또는 질병으로 치아보장 치료항목별 치료를 받은 경우 각각의 치료항목별 보상금액을 더하여 지급해 드립니다. 다만, 아래의 치료항목에 대해서는 매년 계약 해당일로부터 1년을 단위로 하여 각각 1회에 한하여 보험금을 지급하여 드립니다.
 - 치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진
 - 치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링)
- ④ 청약서상 ‘계약전 알릴의무(중요한 사항에 한합니다)’에 해당하는 질병(치아우식증, 치주질환 등)으로 인하여 과거(청약서상 당해 질병의 고지대상 기간을 말합니다)에 진단 또는 치료를 받은 경우에는 해당질병(치아우식증, 치주질환 등)과 관련한 보험금을 지급하지 아니합니다. 다만, 이 계약의 보장개시일(책임개시일) 이후에 질병(치아우식증, 치주질환 등)으로 새로이 진단확정된 경우에는 보험금을 지급하여 드립니다.
- ⑤ 민사소송법률비용보장/보이스피싱손해보장/6대가전제품 고장수리비용보장/12대가전제품 고장수리비용을 보장하는 다수의 보험계약이 체결
- ⑥ 보험금을 지급하지 아니하는 사유 등 기타 세부적인 사항은 보험약관의 내용에 따라 보험금 지급이 제한될 수 있으니 반드시 약관 본문을 참조하여 주시기 바랍니다.

4. 보험료 산출기초 및 공시이율

(1) 보험료의 구성

보험계약자가 납입하는 보험료는 보험사고 발생시 보험금지급을 위한 위험보험료, 만기시 환급금을 지급하기 위한 저축보험료, 보험회사의 사업경비를 위한 부가보험료로 구성됩니다.

(2) 적용이율

이 상품의 적용이율은 연복리 2.0%입니다.

적용이율이란?

보험회사는 장래의 보험금 지급을 대비하여 계약자가 납입한 보험료를 적립해 두는데 보험료 납입시점과 보험금 지급 시점에는 시차가 발생 하게 됩니다. 이 기간동안 보험회사는 적립된 금액을 운용할 수 있으므로 운용에 따라 기대되는 수익을 미리 예상하여 일정한 비율로 보험료를 할인해 주는데, 이러한 할인을 “보험료적립금적용이율”이라고 합니다. 일반적으로, 보험료적립금적용이율이 높아지면 보험료는 낮아지고, 보험료적립금적용이율이 낮아지면 보험료는 올라갑니다.

(3) 적용위험률

적용위험률이란?

한 개인이 사망하거나 질병에 걸리는 등의 일정한 보험사고가 발생할 수 있는 확률을 예측한 것을 말합니다. 일반적으로 적용위험률이 높으면 보험료가 올라가고 낮으면 보험료는 내려갑니다.

| 보장위험<남/녀, 40세> | 적용위험률 | |
|----------------------|----------|----------|
| | 남자 | 여자 |
| 기본계약(치아관련 16개 담보 보장) | 2.523228 | 2.806590 |

(4) 계약체결비용 및 계약관리비용

계약체결비용 및 계약관리비용이란?

보험회사가 보험계약의 체결, 유지 및 관리 등에 필요한 경비로 사용하기 위하여 보험료 중 일정비율을 책정한 것을 말합니다.

5. 보험가격지수

○ 보험가격지수 산출식 : “영업보험료 ÷ (참조순보험료+상품군별 평균사업비) × 100”

보험가격지수란?

해당상품의 보험료총액(보험금 지급을 위한 보험료 및 보험회사의 사업경비 등을 위한 보험료)을 참조순보험료총액*과 평균사업비총액**을 합한 금액으로 나눈 비율을 “보험가격지수”라고 합니다.

* 금융감독원이 정하는 평균공시이율 및 참조순보험요율을 적용하여 산출한 보험금 지급을 위한 보험료

** 상품군별로 손해보험상품 전체의 평균 사업비율을 반영하여 계산(역산)한 값

〈40세, 10년만기, 전기납, 상해1급 기준〉

| 구 분 | 보험가격지수 | | 구 분 | 보험가격지수 | |
|-----|--------|--------|-----|--------|--------|
| | 남자 | 여자 | | 남자 | 여자 |
| E형 | 107.9% | 107.2% | R형 | 108.2% | 107.4% |
| G형 | 108.0% | 107.3% | T형 | 107.7% | 107.0% |
| H형 | 108.1% | 107.4% | U형 | 107.8% | 107.1% |
| I형 | 107.7% | 107.1% | V형 | 108.2% | 107.4% |
| L형 | 107.6% | 106.9% | Y형 | 107.8% | 107.1% |
| Q형 | 108.1% | 107.3% | Z형 | 108.1% | 107.4% |

6. 계약자배당에 관한 사항

이 상품은 무배당 상품으로서 배당을 하지 않습니다. 그러나, 무배당 상품은 배당상품에 비해 보험료가 상대적으로 저렴하다는 특징이 있습니다.

7. 해지환급금에 관한 사항

(1) 해지환급금 산출기준

회사는 금융감독원장이 인가한 산출기준에 따라 계산한 이 보험의 순보험료식 책임준비금에서 해지공제액을 공제한 금액을 해지환급금으로 지급하여 드립니다.

(2) 해지환급금 예시

- 가입기준 : 남자 40세, 상해1급, 월납 46,330원, 10년만기, 10년납
- 기본계약 : 치아관련 16개담보 보장 및 만기환급금 50만원 (H형) 가입금액 100만원
- 선택계약 : New크라운치료보장 특별약관 I 가입금액 10만원
New보철치료보장 특별약관 가입금액 50만원

| 경과기간 | 납입보험료(원) | 해지환급금(원) | 해지환급률(%) |
|------|-----------|----------|----------|
| 1년 | 555,960 | 0 | 0.0% |
| 3년 | 1,667,880 | 32,564 | 2.0% |
| 5년 | 2,779,800 | 281,020 | 10.1% |
| 7년 | 3,891,720 | 513,748 | 13.2% |
| 10년 | 5,559,600 | 500,000 | 9.0% |

(3) 해지환급금이 적은 이유

손해보험상품은 은행의 저축과는 달리 위험보장과 저축기능을 겸한 제도로서 보험계약자가 납입한 보험료중 일부는 불의의 사고를 당한 다른 보험계약자에게 지급되는 보험금의 재원으로, 또 다른 일부는 보험회사 운영에 필요한 사업경비로 사용되므로 중도해지시 지급되는 해지환급금은 납입한 보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.

상품요약서는 상품의 주요내용만을 요약한 자료이므로, 보험금의 종류 및 지급사유, 보험금 지급에 관한 세부규정 및 보험금을 지급하지 아니하는 사유등 구체적인 상품 내용은 보험약관을 참조하시기 바랍니다.

Chubb. Insured.SM